

Bulletin d'inscription - EDI FORMATION

À retourner complété à : EDI Formation, 2791 chemin de Saint Bernard - Bât. F - Porte 19 | 06220 Vallauris
Tel 04 93 45 53 18 | Fax 04 93 69 90 47 | www.ediformation.fr | info@ediformation.fr
Association 1901 Enregistrée le 11 août 1988 | Siret 35273357000050 NAF 8559A
Déclaration d'Activité 93060125406 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat)

Stagiaire

NOM : Prénom : Fonction :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :@.....

- Professionnel pris en charge
 Libéral (joindre chèque de caution du montant total de la formation) FIFPL
 Individuel (joindre chèque de caution du montant total de la formation)
 Etudiant (joindre chèque de caution du montant total de la formation - justificatif obligatoire)
 Demandeur d'emploi (joindre chèque de caution du montant total de la formation - justificatif obligatoire)
 ASP (Autisme Spécialisation Professionnelle)

Employeur

- PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR (à compléter obligatoirement) :
 Etablissements publics Entreprises / Etablissements : Fongecif OMA FAF CIF CPF

Le Directeur, Mme, Mr, Établissement :

Adresse Établissement :

Code postal Établissement : Ville Établissement :

Tél. : Fax : Mail :@.....

SI ADRESSE DIFFERENTE : cochez les cases correspondantes et complétez :

- Convention :
- Facturation :
- Copie de la feuille d'émergence avec la facture (uniquement pour les établissements)

Inscription

DEMANDE UNE INSCRIPTION :

Session : date : lieu :

Session : date : lieu :

OBLIGATOIRE

Pour toute inscription à une session d'approfondissement merci d'indiquer la formation théorique de base de 35 h suivie (F1, F2 ou F24) ou joindre le/les justificatif(s) d'équivalence du nombre d'heures suivies : sans justificatif l'inscription ne pourra être enregistrée.

date : et lieu :

Montant total des droits d'inscription : €

Règlement (un règlement par formation) :

Chèque (à l'ordre d'EDI Formation) : Chèque n°..... Dom. Bancaire : Montant :€ Date :

Virement : BPCA Le Cannet : RIB 15607 | 00046 | 46019041211 | 25 | BIC CCBPFRPPNCE Montant :€ Date :

Mention du numéro de facture obligatoire sur le virement bancaire

Fait à

Le

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation des conditions générales de vente détaillées au dos de ce document. Les informations contenues dans le bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi n° 78-17 du 6/01/78 dite "informatique et libertés", vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Cachet de l'établissement et Signature obligatoire du Directeur si inscription par l'Employeur.

